

بخش 3

مقررات کمک اولیه و طبی

A.03 عمومیات

01.A.03 قبل از شروع کار، باید ترتیب ای برای تسهیلات و پرسونل طبی گرفته شوود تا برای کارمندان زخمی و مشورت در مورد موضوعات مسؤولیت و صحت وظیفوی، توجه عاجل صورت گیرد.

A. یک وسیله موثر مخابرہ (تلیفون های سیم‌دار یا مبایل، رادیووهای دوراه وغیره) با درسترسی به شماره 911 یا دیگر مراکز واکنش عاجل و ترانسپورت برای توجه موثر کارکنان زخمی باید، تهیه گردد. وسایل گفتگو باید برای فعال بودن آن در ساحه، معاینه و ازماش گردد.

B. شماره های تلفون داکتران، شفاخانه ها یا امبولانس ها باید بطور اشکار در تابلوی مسؤولیت و شماره های تلفون دفتر نزدیک به پروژه =، باید نصب گردد. پرسونل و مراکز که کارمندان زخمی را تداوی میکنند باید از ماهیت کار که انها انجام بدند و جراحت/مریضی شایع در چنین محل کار، اطلاع داده شود.

C. یک نقشه قابل دید و واضح با ارایه یهترین مسیر به نزدیکترین مرکز طبی باید ساخته و بالای تابلوی خبر مسؤولیت نصب گردد.

02.A.03 موجودیت کمک اولیه و مواد بهوش اوری.

A. زمانیکه داکتر یا مرکز طبی در مدت پنج (5) دقیقه بعداز جراحت دو (2) یا بستر کارمندان برای تداوی جراحت، قابل دسترس نمیباشد، حداقل دو (2) کارمند در هر وقت کاری باید بتواند تا کمک اولیه را انجام دهد. < توانایی حداقل شان در D.03 لست شده است.

B. افرادیکه باید تنها در ساحت دوردست کارکنند باید در مورد استفاده کمک اولیه، آموزش ببینند و باید با وسایل موثر گفتگو جهت تماس برای کمک در صورت کدام حالت عاجل، مجهز گردد.

03.A.03 مقررات مرکز طبی و کمک اولیه.

A. تمام پروژه ها، فعالیت ها، تنظیمات یا قراردادها که در آن کمتر از 100 شخص (بیشترین تعداد مجموعی کارمندان در یک وقت کاری) در محل کار استخدام میگردد و در انجا نه کمک اولیه و نه شفاخانه موجود است، باید با یک بسته کمک اولیه مطابق ضوابط که در ANSIZ308.1 است، مجهز گردد. بایدیک بسته کمک اولیه برای هر 25 (یا کمتر) کارمند وجود داشته باشد. بر علاوه نیازمندی های اساسی بسته کمک اولیه، کارمند با مشوره متخصص صحی یا شخص کمک اولیه شایسته باید خطرات که در محیط وجود دارد، ارزیابی نماید تا مواد دیگر در بسته کمک اولیه که ضرورت خواهد بود، تشخیص گردد.

B. تمام پروژه ها، فعالیت ها، تنظیمات یا قراردادها که در آن 99 شخص یا بیشتر (بیشترین تعداد مجموعی کارمندان در یک وقت کاری) در محل کار استخدام میگردد، باید یک محل کمک اولیه که توسط داکتر رهنمایی شده باشد، ایجاد و مجهز کند. در موقعیت های غیردهاتی، کلینیک های طبی، شفاخانه های و داکتران که در مدت پنج (5) دقیقه بعد از جراحت قابل دسترس است میتواند درصورتکیه مورد تایید مقررات پرگراف A.03.A.03 باشد، مورد استفاده قرار گیرد.

C. در جاهایکه تونل ها حفر میگردد، یک مرکز کمک اولیه و تسهیلات ترانسپورتی باید تهیه گردد تا تداوی در ظرف پنج (5) دقیقه بعد از وقوع جراحت، موجود باشد.

D. تمام پروژه ها، فعالیت ها، تنظیمات یا قراردادها که در آن 300 شخص یا بیشتر (بیشترین تعداد مجموعی کارمندان در یک وقت کاری) در محل کار استخدام میگردد باید یک بیمارستان مجهز را با رهمنایی داکتر، تاسیس کند.

04.A.03 اگر فعالیت ها در معرض بالقوه (هر عضو ردن) مواد بیهوش کنده یا تخرب کننده قرار داشته باشد، تسهیلات اب دادن / پاک کردن باید در ساحه کار برای استفاده عاجل، تهیه گردد. < به بخش B.06 مراجعه کنید.

05.A.03 قبل از اغاز استفاده، کانکریت یا دیگر اجسام طب آور، کارمندان باید در مورد سفارش های تولید کننده گان حفاظت کننده جلد، باخبر شوند. مرهم کریم مانع کننده یا دیگر اقدامات حفاظت جلد که توسط تولید کننده برای یک حالت مشخص سفارش شده است، باید برای استفاده موجود باشد.

06.A.03 کارمندان که برای ارایه کمک اولیه طبی مسول اند باید در پروگرام بیماری اسختدام کننده مطابق 29 CFR 1910.1030 شامل گردد و :

a. رهنمایی شده در مورد منابع، خطرات و جلوگیری از بیماری باشند و در آموزش های مشخص که در 29 CRFT 1910.1030.

b. باید دارای وسایل حفاظت شخصی باشد و انرا استفاده و نگهداری کند (مانند، مانع شونده های تنفس، دست کش های غیرپلاستیکی، لباس ها، ماسک ها، حفاظت کننده های چشم و یا وسایل نجات) که برای ارایه کمک اولیه یا کمک طبی برای جلوگیری تماس با خون یا دیگر وسایل مکروبی، ضرورت است.

c. تشکیل دادن یک پروگرام جلوگیری از بیماری های خونی در محل مشخص بشمول یک پلان کنترول در معرض قرار داشتن با مقررات برای کنترول های اداری و انجینیری. واکسین های هپیتاتس بی، وسایل حفاظت شخصی، آموزش، ثبت اسناد، و پلان کنترول قبلی در صورت وقوع امراض خونی. پروتوكول قبل از در معرض قرار گرفتن باید شامل یک پلان جهت تامین ارزیابی عاجل طبی فرد/افراد مبنی بر سفارش های موجود مرکز کنترول امراض برای ویروس اچ ای وی ایدس، هپیتاتس بی، هپیتاتس سی و ای، باشد.

07.A.03 قبل از شروع کار خارج از ساحه نورمال جفرافیایی کارمندان، استخدام کننده باید کارمندان را در مورد امراض پارازیتی، واپروسی و محیطی مختص موقعیت جفرافیای کار، اطلاع دهد. امراض معمول که مدنظر گرفت: مرض لمی، واپروس ویست نایل، هناواپروس، هاستو پلاسموسیس، طب های کوهای سخره ای، طب دینگوا و ملاریا میباشد.

a. برای رهنمای درمورد امراض بالقوه بیالوژیکی و محیصی در موقعیت کار، استخدام کننده باید ویب سایت انترنی سفر مرکز کنترول امراض ، مرکز ارتش برای بهبود صحت و ادویه جلوگیریکننده و دیپارتمنت صحت در ساحه کار را مطالعه کنند.

b. معلومات که برای سفر کارمند در ساحات که چنین امراض مختص تهیه میگردد، باید شامل موارد ذیل باشد:

1. طریق های انتقال مرض.

2. خطرات مشخص صحی ناشی از آن مرض

3. اقدامات برای جلوگیری مانند واکسین های موجود و وسائل حفاظت شخصی) دستکشها، حفاظت کننده های چشم و گوش، تنفس مصنوعی)

4. تمرین های مناسب کاری جهت جلوگیری از تماس با مواد آلوده (پرنده/اشغالهای وغیره) مانند ساحات ابی قبل از فعالیت های که سبب بروز گرد و خاک میگردد.

5. معلومات واکسین بشمول معلومات در مورد موثریت، خطر و موجودیت آن

6. دور کردن مصون منبع در جاییکه قابل اجرا باشد.

7. درک عالیم و مراجعه طبی

B.03 بسته های کمک اولیه

01.B.03 مقررات اجرای بسته های کمک اولیه باید طبق موقعیت ساحه ذخیره بسته کمک اولیه و باید مطابق ANSI Z308.1 باشد.

a. نوع بسته 1 برای کارگزاری های دائمی داخلی یا کنترول شده هوا است. نوع 1 باید مقررات بسته دارای ده (10) قلمی باشد.

b. نوع بسته 2 کمک اولیه باید حداقل مقررات یک بسته 16 قلمی باشد.

1. نوع 2 برای کارگزاری های قابل انتقال داخلی میباشد.

2. نوع 3 برای کارگزاری های قابل انتقال خارجی میباشد.

3. محتوی بسته کمک اولیه باید حداقل مواد را که در جدول 1-3 تشریح شده است، داشته باشد.

C. بسته های کمک اولیه باید بطور ساده برای تمام کارمندان قابل دسترس و از هوا محفوظ باشد. هر محتوی بسته کمک اولیه باید عقیم نگهداری شود. موقعیت های بسته کمک اولیه باید بطور اشکار نشانی و در سراسر محلات توزیع گردد.

02.B.03 محتوی بسته کمک اولیه باید توسط استخدام کننده قبل از استفاده در محل، و حداقل در هر سه (3) ماه زمانیکه کار در جریان میباشد، معاینه شود. تا مطمین گردد که بسته ها مکمل، در حالت خوب و کدام تاریخ تیرشده ندارد.

جدول 1-3
مقررات برای بسته های بخش اساسی

اندازه یا تعداد حداقل (متريک)	اندازه یا تعداد حداقل (US)	کيفيت مواد در هر بسته	اندازه بخش بسته	مواد بخش کمک اوليه
<u>206 سانتي متر مربع</u>	<u>انج 32</u>	1	1	* جذب کننده
<u>2.5 x 7.5 سانتي متر</u>	<u>انج 1 x 3</u>	16	1	* بنداز چسبناک
<u>0.9 g</u>	<u>1/32 oz</u>	<u>6</u>	<u>1</u>	<u>اني بوتنيك</u>
<u>457.2 سانتي متر</u>	<u>5 yd (مجموعاً)</u>	<u>1 يا 2</u>	<u>1 يا 2</u>	* تثبيت چسبناک
<u>0.5 g</u>	<u>0.14 fl. oz.</u>	<u>10</u>	<u>1</u>	* پاک کننده ضد عفونی
<u>2.5 x 2.5 سانتي متر</u>	<u>انج 1 x 1</u>	<u>10</u>	<u>1</u>	پاک کننده ضد عفونی
<u>157 سانتي متر مربع</u>	<u>انج 24</u>	<u>10</u>	<u>1</u>	تکه ضد عفونی
<u>325 mg</u>		<u>2</u>	<u>2</u>	<u>اسبرين</u>
<u>5 x 91 سانتي متر</u>	<u>انج 2 x 36</u>	<u>4</u>	<u>1</u>	بنداز(2 in.)
<u>7.5 x 152 سانتي متر</u>	<u>انج 3 x 60</u>	<u>2</u>	<u>1</u>	(3 in.)
<u>10 x 183 سانتي متر</u>	<u>انج 4 x 72</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	(4 in.)
<u>10 x 10 سانتي متر</u>	<u>انج 4 x 4</u>	<u>1</u>	<u>1-2</u>	لباس سوختن
<u>0.9</u>	<u>1/32 fl. oz.</u>	<u>6</u>	<u>1</u>	* تداوي سوختن
		<u>1</u>	<u>1</u>	<u>مانع CPR</u>
<u>10 x 12.5 cm</u>	<u>انج 4 x 5</u>	<u>1</u>	<u>1-2</u>	<u>بسته يخ</u>
<u>19 سانتي متر مربع</u>	<u>انج 2.9</u>	<u>2</u>	<u>1</u>	پوشش چشم
<u>30 ml</u>	<u>1 fl. oz</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	شستن چشم
<u>30 ملي متر مجموعاً</u> <u>19 سانتي متر مربع</u>	<u>1 fl oz مجموعاً</u> <u>انج 2.9</u>	<u>1</u> <u>2</u>	<u>2</u>	شستن چشم، پوشش چشم
<u>كلان</u>	<u>كلان</u>	<u>1 جوره</u>	<u>1</u>	<u>latex free</u>
<u>سيار كلان</u>	<u>سيار كلان</u>	<u>1 جوره</u>	<u>1</u>	<u>latex free</u>
<u>10 x 550 سانتي متر</u>	<u>انج 4 x 6 yd.</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	بنداز لوله(4 in.)
<u>5 x 550 سانتي متر</u>	<u>انج 2 x 6 yd.</u>	<u>2</u>	<u>1</u>	(2 in.)
<u>7.5 x 7.5 سانتي متر</u>	<u>انج 3 x 3</u>	<u>4</u>	<u>1</u>	الله عقيم*

101 x 101 x 142 سانتی متر	40 x 40 x 56 انج	1	1	*بندار سه گوشه
---------------------------	------------------	---	---	----------------

*محتوای حداقلی اجباری بسته اساسی مکمل

03.B.3 شور دهنده اتومات خارجی قلب (AED)

a. گذاشتن AED اختیاری است (بجز برای درمانگاه های کوچک به 03.ج.03.د مراجعه کنید) ولی بیشتر توصیه میگردد. گذاشتن AED ها در محلات کار باید طبق زمان و فاصله ان به خدمات طبی عاجل و طبق ضرورت برای چنین وسائل، صورت گیرد.

b. یک پروگرام AED باید حداقل شامل موارد ذیل باشد:

(1) آموزش: اشتراک کننده گان کمک اولیه باید در مورد کمک اولیه و CPR از صلیب سرخ امریکا، انجمن قلب امریکا (AHA) یا از دیگر موسسات که آموزش انها مطابق معیارات کمیته ارتباط نجات بین المللی (طوریکه تحریری ارایه شده باشد) و یا از یک داکتر لاینس دار، سند تصدیق بدست بیاورند. تمام صنوف باید دارای یک جز دست-بلند باشد. سند/اسناد تصدیق باید تاریخ صدور و مدت اعتبار انرا بیان کند.

(2) نظارت داکتر و ارزیابی واقعه.

(3) طرز العمل های کاری معیاری برای فعال نمودن EMS

(4) پروگرام نگهداشت تجهیزات.

C.03 محل های کمک اولیه و درمانگاه های کوچک

01.C.03 عمومی.

a. برای فعالیت های که در ان محل کمک اولیه یا یک درمانگاه کوچک نیاز است، نوع تسهیلات و تجهیزات که تهیه میگردد باید بعد از مدنظر گرفتن نزدیکی و کیفیت خدمات موجود طبی، تعیین گردد. تسهیلات و تجهیزات نیز باید مطابق توصیه داکتر باشد. تسهیلات احتمالی که کیفیت و کمیت خدمات مذکور در این بخش، را تهیه میکند میتواند در صورتیکه توسط داکتر توصیه شده باشد، مورد استفاده قرار گیرد.

b. نشانی های تشخیص و رهنمایی باید مورد استفاده قرار گیرد تا بطور فعال موقعیت تمام محلات کمک اولیه و درمانگاه های کوچک تفکیک گردد.

c. روشنایی عاجل باید برای تمام محلات کمک اولیه و درمانگاه های کوچک تهیه گردد.

02.C.03 یک کاربر کمک اولیه باید در وظیفه در محلات کمک اولیه در ساعت که کار در حال جریان است، موجود باشد. (به استثنای اینکه اگر تماس عاجل میباشد).

03.C.03 درمانگاه های کوچک.

a. درمانگاه های کوچک باید دارای خلوت، روشنی کافی، کنترول اقلیم، تشناب کافی، آب گرم و سرد، خشک کننده و مجرای الکتریکی باشد. دیوار ها و سقف ها باید با رنگ سفید باشد و دروازه ها و کلکین ها باید پرده داشته باشد. چت ها باید با مواد غیر قابل نفوذ ساخته شوند.

b. یک واسطه نقلیه مجهز عاجل، هلی کوپتر یا بخش مبایل کمک اولیه باید در جریان ساعت کاری در محلات که نیاز به یک درمانگاه کوچک دارند، تهیه گردد. واسطه نقلیه عاجل برای مقاصد دیگر نباید استفاده شود بجز هلی کوپتر که میتواند برای تغییر اوقات کار کارمندان مورد استفاده قرار گیرد.

c. یک نرس راجستر شده، یک معاون داکتر، یک تخنیک کار طبی عاجل یا یک نرس عملی، اگر توسط داکتر تایید شود، باشد بطور 24 ساعتی در هر مرکز که نیاز به درمانگاه دارد، توظیف گردد.

d. تمام درمانگاه های کوچک با یک AED تجهیز شوند.

D.03 مقررات و شایستگی های پرسونل

01.D.03 تمام پروژه ها، فعالیت ها، تنظیمات یا قراردادها که در آن 1000 شخص یا بیشتر (بیشترین تعداد مجموعی کارمندان در یک وقت کاری) در محل کار استخدام میگردد باید دارای خدمات 24 ساعتی داکتر باشد. یک تخنیک کار عاجل ملی راجستر شده - نرس، معاون داکتر متوسط با داشتن تماس مستقیم با یک داکتر راجستر شده، میتواند زمانیکه داکتر 24 ساعتی وجود نداشته باشد، استفاده گردد.

02.D.03 کاربران کمک اولیه باید تصدیق از اموزش کمک اولیه و CPR از ARC، AHA یا از موسسه که اموزش شان مطابق معیارات اموزش کمیته تماس نجات یا از داکتر لاینس دار، گرفته باشد. تمام صنوف باید دارای یک جز دست-بلند باشد. سند/اسناد تصدیق باید تاریخ صدور و مدت اعتبار انرا بیان کند.

03.D.03 اشتراک کننده گان کمک اولیه، مانند نرس، معاون داکتر باید تحت رهنمایی داکتر لایسنス دار باشند.

04.D.03 پرسونل نظامی با داشتن چنین شایستگی ها میتواند در مطابقت را پرسونل ذکر شده مورد استفاده قرار گیرد.

EM 385-1-1
15 سپتامبر 2008

سندھ